|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 教 育 長 | 課　長 | 室　長 | 主　査 | 園　長所　長 | 副 園 長副 所 長 |
|  |  |  |  |  |  |

令和７年度送迎バス利用申込書

令和　　年　　月　　日

最上町教育委員会教育長　殿

送迎バスを利用したいので、下記の事項を了承のうえ、申し込みいたします。

記

１．バス送迎負担金として、一人月額４,０００円を毎月指定された期日までに納入すること。(片道送迎の場合も同額。)

　【二人目以降については減額されます。また月途中の利用開始や停止の場合は日割料金となります。】

1. 乗車中における事故についての補償は、自賠責保険適用の範囲内で行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | あたごこども園　　・　　大堀保育所 |
| 住　　　所 | 最上町大字 | 集 落 名 |  |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 児童名 |  | クラス | 2歳児・年　少年　中・年　長 |
| 電　話　番　号 |  |
| 利用期間 | 令和　　 年　　 月　　 日　～　令和　 　年 　　月 　　日 |

※　利用期間は、**４月から翌年３月までの１年の範囲内で記入して下さい。**

※　児童１人につき、１枚を記入して下さい。**２歳児から利用可能です。**

【こども支援課使用欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処理日　令和　　年　　月　　日 | 保護者宛名番号 |  |
| 増・減　4,000円×　　月＝ | 児童管理番号 |  |
| 増・減　2,000円×　　月＝ | 第2子以降該当 | 可　・　否 |

※月途中利用日割計算【　　月分】4,000円×　　　日÷25＝

2,000円×　　　日÷25＝